

**Identité de l'élève**Numéro élève : INE ..... Sexe :  Masculin  Féminin Boursier :  Non  Oui (nb de part : .....)

Nom : ..... Prénom : ..... Nationalité : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Département : .....

Tel de l'élève : ..... Mail de l'élève : .....

Adresse : .....

**Scolarité de l'année qui vient de s'achever**

Classe fréquentée : ..... Nom de l'établissement : ..... Ville : ..... Département : .....

LV1 : ..... LV2 : .....

**Scolarité 2019/2020**Division : ..... Redoublant :  Oui  NonOptions facultatives :  Musique ou  HIDA (Histoire des arts)Pour MEI uniquement section euro anglais :  Oui (sous réserve de réussite aux tests de sélection)  NonRégime demandé :  Externe Demi-pensionnaire Interne (Sous réserve d'acceptation de la demande)Autorisez-vous votre enfant à utiliser les applications internet accessibles par le site du lycée ? :  Oui  NonL'élève prend-il les transports en communs ?  Non  Oui, (quelle compagnie ?.....)L'élève a-t-il déjà eu un aménagement aux examens ?  Oui  Non - Si oui quel était cet aménagement? : .....Ferez-vous une demande de PAP ou de PPS cette année ?  Oui  NonL'élève a-t-il un suivi éducatif particulier en cours :  Oui  Non**Représentant légal**En charge des frais de scolaritéLien de parenté : ..... A contacter en priorité :  Oui  Non

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Dom. : ..... Port : .....

Mail : .....

Acceptez-vous de recevoir des SMS :  Oui  NonSituation emploi : En activité : Profession : ..... Chômage Préretraité / retraité Personne sans activité professionnelle

Nombre d'enfants total à charge : ..... (au collège : ..... au lycée : .....)

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non**Représentant légal**Lien de parenté : ..... A contacter en priorité :  Oui  Non

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Dom. : ..... Port : .....

Mail : .....

Acceptez-vous de recevoir des SMS :  Oui  NonSituation emploi : En activité : Profession : ..... Chômage Préretraité / retraité Personne sans activité professionnelle

Nombre d'enfants total à charge : ..... (au collège : ..... au lycée : .....)

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :  Oui  Non**Autre personne à prévenir en cas de besoin :**

Nom : ..... Tel : ..... Lien de parenté: .....

**Droit à l'image / voix :**

Nous, soussignés ....., parents(s)/tuteur légal de l'enfant et l'élève ....., en classe de ..... autorisons le lycée Vauvenargues à faire apparaître toute image ou tout enregistrement sonore de l'élève dans tous fichiers créés et utilisés par le personnel de l'établissement à des fins pédagogiques et péri-éducatives.

***J'atteste que tous les renseignements portés sur cette présente fiche sont exacts en date du : .....*****Date et signature du ou des Responsables légaux et de l'élève concerné précédées de la mention « lu et approuvé »**

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2

Signature élève

**En cas de refus du droit à l'image, il convient d'adresser immédiatement un courrier au secrétariat général du Proviseur.**